U.S. Servicio Militar Activo

EMPOWERMENT SCHOLARSHIP ACCOUNT
Solicitud para el año escolar 2016-2017

Uso Interno	Access ID #:
	SAIS number:

Imprimir con pluma azul o negra solamente
No se considerarán las solicitudes incompletas

Nombre del Estudiante:	Grado Actual:	Fecha de Nacimiento:
Dirección:	Ciudad:	Código Postal:
Condado (Ejemplo: Maricopa):	Teléfono:	
Nombre del Padre Solicitante Y Fecha de Nacimiento:	Correo Electrónico:	

ATENCIÓN: Si usted proporciona su correo electrónico en esta solicitud, TODA correspondencia oficial y documentación serán entregadas a usted a través de su correo electrónico.

Vive usted en Arizona? Sí ☐ No ☐

El estudiante atendió una escuela pública de Arizona por los primeros 100 días? Sí ☐ No ☐

Los hijos de padres que cayeron en acción son elegibles para la beca ESA.
Está solicitando el estudiante bajo esta disposición? Sí ☐ No ☐

DOCUMENTOS REQUERIDOS:

☐ Certificado de nacimiento del estudiante solicitante

☐ Una carta del Comandante de la persona militar, en papel con membrete oficial, certificando el servicio active del padre solicitante **Y** una copia de sus órdenes para el año 2016**.**

UNO de los siguientes documentos para comprobar residencia en Arizona:

☐ Escritura de bienes raíces o documentos de la hipoteca

☐ Una copia de su impuesto a la propiedad

EMPOWERMENT SCHOLARSHIP ACCOUNT
Solicitud para el año escolar 2016-2017

☐ Copia de su arrendamiento residencial o contrato de alquiler

☐ Copia de su factura de agua, gas, electricidad cable o teléfono

Recordatorio: *Favor de tener en cuenta que el padre solicitante debe firmar todos los documentos relacionados con el programa ESA. Si usted cree que puede ser desplegado, es importante que su cónyuge complete la solicitud con los documentos requeridos.*

Yo entiendo que si una beca ESA es otorgada, yo estoy requerido(a) de retirar el estudiante solicitante de escuela pública/chárter no más tarde de Junio 30, 2016. **Iniciales**_____

Yo entiendo que si una beca ESA es otorgada, no puedo recibir un School Tuition Organization Tax Credit (STO) al mismo tiempo que la beca ESA. **Iniciales**_____

Soy la única persona responsable de la educación del estudiante. **Iniciales**_____

*Padre adicional responsable*_____

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud y los documentos son veraces y exactos

Nombre del Padre Solicitante (*imprimir*):	Fecha:
Firma	

Favor de enviar su solicitud completa y los documentos necesarios (*a <u>UNA</u> de las dos*) por correo:

Arizona Department of Education
Empowerment Scholarship Account
1535 W. Jefferson Street Bin #41
Phoenix, Arizona 85007

<u>O</u> correo electronico (email): esaapps@azed.gov

Las solicitudes deberán presentarse a ADE no más tardar del: **1 de abril 2016** a las **3:00pm**

*Las solicitudes entregadas después de la fecha límite **<u>no</u>** serán examinadas para el ciclo de inscripción 2016-2017*